

31. 研修プログラムの名称及び概要

プログラム番号： 030281104

病院施設番号： 030281 臨床研修病院の名称： 藤沢市民病院

臨床研修病院群番号： 0302811 臨床研修病院群名： 藤沢市民病院臨床研修病院群

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号は、既に取得されている場合に記入してください。

1. 研修プログラムの名称	藤沢市民病院卒後臨床研修プログラム				
2. 研修プログラムの特色	必修科目の内科（循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、腎臓内科、血液内科、脳神経内科及び糖尿病・内分泌内科）、救急科、外科、小児科、産婦人科、精神科、病院必修科目の麻酔科、2年目に必修科目の地域医療を研修するが、その他、選択科目については、必修科目も含め、選択することが可能				
3. 臨床研修の目標の概要	厚生労働省の研修理念に基づき、医師としてふさわしい態度や責任感を養うとともに、将来の専門分野にかかわらず、医学・医療の社会的必要性を認識しつつ日常診察で頻繁に遭遇する病気や病態に適切に対応出来るよう、プライマリ・ケアの基本的な診察能力（態度、技能、知識）を身につけることを目標にしている。				
4. 研修期間	（ 2 ）年 （原則として、「2年」と記入してください。）				
備考	研修後そのまま専門研修に入り3年以上研修可能な病院は、その旨を記入してください。				
5. 臨床研修を行う分野	研修分野ごとの病院又は施設（研修分野ごとの研修期間） * 同一の研修分野について複数の病院又は施設で研修を行う場合には、適宜欄を分割してすべての病院又は施設の名称（病院施設番号）を記入してください。 * 研修期間は、研修分野ごとに週単位で記入してください。各研修分野におけるプログラムの詳細は備考欄に記入してください。 * 選択科目については、その診療科を選択した場合の病院又は施設等を記入してください。				
	病院施設番号	病院又は施設の名称	研修期間	内一般外来	
(記入例) x x 科	1234567	〇〇 病院	〇週	〇週	
必修科目・分野	内科	030281	藤沢市民病院	24週	内科他で4週以上
	救急部門	030281	藤沢市民病院	12週	
	地域医療	041395	藤沢市保健所	4週	一般外来 週 在宅診療 週
		033532	藤沢ケアセンター 片瀬こどもクリニック 山口クリニック		
		096789	山内病院		
		096791	クローバーホスピタル		
		096792	湘南ホスピタル		
	106126	湘南台内科クリニック			
	外科	030281	藤沢市民病院	4週	週
	小児科	030281	藤沢市民病院	4週	週
産婦人科	030281	藤沢市民病院	4週		
精神科	030267	横浜市立大学附属市民総合医療センター	4週		
	030263	横浜市立大学附属病院			
一般外来			週		

病院で 定めた 必修 科目	麻酔科	030281	藤沢市民病院	<u>8週</u>
				<u>週</u>
				<u>週</u>
				<u>週</u>
選択 科目	皮膚科 泌尿器科 心臓血管外科 脳神経外科 整形外科 形成外科 眼科 耳鼻咽喉科 放射線診断 科、放射線治 療科 病理診断科 臨床検査科 救急外科 リウマチ科	030281	藤沢市民病院	<u>36週</u>
<p>備考：基幹型臨床研修病院での研修期間・・・最低 <u>60週</u> ※原則として、<u>52週</u>以上行うことが望ましい。 臨床研修協力施設での研修期間・・・最大 <u>8週</u> ※原則として、<u>12週</u>以内であること。ただしへき地・離島診療所等の研修期間が含まれる場合はこの限りでは無い。 研修プログラムに規定された4週以上のまとまった救急部門の研修を行った後に救急部門 の研修を並行研修で行う場合、残りの週数としてみなす休日・夜間の当直回数 約4回 救急部門（必修）における麻酔科の研修期間・・・4週※但し、4週を上限とする 一般外来の研修を行う診療科・・・内科、小児科、外科、地域医療 ※地域医療の中での在宅診療を一般外来の欄に記載すること</p>				

- * 1 : 臨床研修病院群における臨床研修で、1つの研修プログラムの中で研修医によって研修を行う研修分野の順番が異なる研修方法（たすきがけ方式等）を採用する場合は、当該研修プログラムの研修分野並びに当該分野の研修を行う病院又は施設の名称及び研修期間を本用紙に記入した上で、研修分野の順番のパターンごとに研修スケジュールを別葉に記入すること。また、同様の研修プログラムが複数存在する場合は、すべての研修プログラムを1枚にまとめたものを添付すること。
- * 2 : 「研修分野」欄には、「5. 臨床研修を行う分野」欄に記入した研修分野を記入すること。
- * 3 : 選択科目の研修分野の各月の研修人数については、病院ごとの研修医の受入予定の中で考えられる最大の受入数を記入すること。

プログラム番号、病院施設番号及び臨床研修病院群番号	病院施設番号： 030281	臨床研修病院の名称： 藤沢市民病院
は、既に取得されている場合に記入してください。	臨床研修病院群番号： 0302811	臨床研修病院群名： 藤沢市民病院臨床研修病院群

6. 研修スケジュール（一年次・二年次：いずれかに○）

プログラム番号 030281105

臨床研修開始週を基準に各週の研修人数を記入してください。* 1

(No. 1)

病院又は施設の名称 (病院施設番号)	研修 分野 * 2	1~ 4週	5~ 8週	9~ 12週	13~ 16週	17~ 20週	21~ 24週	25~ 28週	29~ 32週	33~ 36週	37~ 40週	41~ 44週	45~ 48週	49~ 52週
藤沢市民病院 (030281)	内科	7 7 7 7	7 7 6 6	5 5 2 2	3 3 4 4	4 4 3 3	3 3 3 5	4 4 4 4	4 4 4 6	6 6 6 2	2 2 2 2	2 2 2 2	6 6 6 6	4 4 4 4
藤沢市民病院 (030281)	救急	2 2 2 2	2 2 3 3	3 3 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1
藤沢市民病院 (030281)	麻酔科											1 1 1 1		
藤沢市民病院 (030281)	外科			1 1 1 1	1 1 1 1			1 1 1 1			2 2 2 2	2 2 2 2	1 1 1 1	
藤沢市民病院 (030281)	小児科	2 2 2 2	2 2					1 1 1 1				2 2 2 2		2 2 2 2
藤沢市民病院 (030281)	産婦人科		1 1 1 1								1 1 1 1			
山内病院 (096789)	地域			1 1 1 1					1 1 1 1				1 1 1 1	1 1 1 1
クローバーホスピタル (096791)	地域				1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		1 1 1 1	1 1 1 1	1 1 1 1		
湘南ホスピタル (096792)	地域												1 1 1 1	

